	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO.				FILING DATE		
									APPLICANT(8)						
		CLAIMS													
-	T 4	FILED	AFTER 18T AMENDMENT AFTER						ŀ		T-		· ·		
-	BND.	DEP	MD	DEP	, IND	DEP	1 h		IND	DEP	ND	DEP	ND	DEP	
1	1		1	1	1		1 1	51	1	1			- KO	1 521	
2	1	17						. 52				1	1	1	
3		17				Ĩ		53					1		
4	1.	/			<u> </u>		ŀ	54				·			
5	1	<u> </u>	ļ	<u> </u>	<u> </u>	ļ	<u> </u>	55			1				
- 6	1-1/		ļ	ļ	ļ	ļ	-	56		ļ	 	<u> </u>	_	↓	
7	V	ļ	ł	 	ļ	 	-	57		<u> </u>	-	 	 	 	
8	1 1		 -	 	ļ	 	-	58			 		 	 	
10	 		 	 		 	-	59		 	1	 		 	
11	1	¥	 	 	 	 	-	60 61		 	 	 	 	 	
12	1 	<u> </u>	 	 		+		62		 	1	1	1	 	
13	1 /	11				<u> </u>	_	63				†	1	 	
14							1	64							
15								65							
16	1					<u> </u>	L	66							
17	/				ļ	1	_	67			ļ	<u> </u>	ļ	<u> </u>	
18		ļ.,	ļ			ļ	 -	68				<u> </u>	<u> </u>	ļ	
19	ļ	 	ļ	ļ ———		 	-	69			ļ	 	 	ļ	
20	-	 .′ 	-			 	-	70 71				 	3.	 	
21	1	1					-	72				 		 	
23	 	ļ		· · · ·		<u> </u>	1-	73	.,		 		·	 	
. 24	1	1 1			·		1	74					1		
25								75′							
26								76							
27	ļ	<u> </u>				ļ	<u> </u>	77					 		
28	} ——						. -	78			ļ	<u> </u>			
29	 	<u> </u>					<u> </u>	79			ļ	 		ļ	
30 31	 						<u> </u>	80 81				 			
32				-			ļ-	82							
33							į	83							
34								84							
35					.			85							
36							<u> </u>	86		•					
37			 				 	87							
38	 						-	88		:					
39 40							. -	90 90		•					
41	 						. -	91							
42								92							
43	·							93							
44								94			·		·		
45]					<u> </u>	95							
46							<u> </u>	96							
47								97							
48							· -	98							
49					-		<u> </u> -	99							
50	2							100							
OTAL IND.				. [[1 1	101.	AL IND.		. []		1 1]	
OTAL DEP.	L DEP. 9 - TO						TOT .	AL DEP.	4			▼	4-	▼	
OTAL LAIMS	17-						TOT					•	•		
			نا حصور	toppuccomor					- 400		C DER		بالصروب		